ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	TD		8·14·00
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW		62793	10/03/00

INDEX OF CLAIMS

✔ .... Rejected	N .... Non-elected
= .... Allowed	I .... Interference
– (Through numeral)... Canceled	A .... Appeal
÷ .... Restricted	O .... Objected

Final	Original	Date								
	1	✔	✔	✔	✔			✔		
	2	✔	✔	✔	✔					
	3	✔	✔	✔	✔		✔			
	4	✔	✔	✔	✔					
	5	✔	✔	✔	✔					
	6	✔	✔	✔	✔					
	7	✔	✔	✔	✔					
	8	✔	✔	✔	✔					
	9	✔	✔	✔	✔					
	10	✔	✔	✔	✔					
	11	✔	✔	✔	✔					
	12	✔	✔	✔	✔					
	13	✔	✔	–	–					
	14	✔	✔	–	–					
	15	✔	✔	–	–					
	16	✔	✔	–	–					
	17			✔	✔					
	18			✔	✔					
	19			✔	✔					
	20			✔	✔					
	21			✔	✔					
	22			✔	✔					
	23			✔	✔					
	24			✔	✔					
	25									
	26									
	27									
	28									
	29									
	30									
	31									
	32									
	33									
	34									
	35									
	36									
	37									
	38									
	39									
	40									
	41									
	42									
	43									
	44									
	45									
	46									
	47									
	48									
	49									
	50									

Claims 51–100 (blank)

Claims 101–150 (blank)

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)